

# Helseforetakene får mer å rutte med

**Regjeringen foreslår at halvparten av helseforetakenes underskudd på 2,6 milliarder kroner dekkes gjennom tilleggsbevilgninger. Resten skal tas igjen ved effektiviseringstiltak.**

– Veksten i sykehusenes utgifter i 2001 var langt høyere enn forventet, men tilleggsbevilgninger løser ikke problemet alene. Helseforetakene må også gjennomføre kostnadsreducerende tiltak for å løse den økonomiske ubalansen, sa helseminister Dagfinn Høybråten da han 3. mai la frem en tilleggsproposisjon med forslag om 1 775 milliarder kroner mer til drift og investeringer i helseforetakene i 2002 (1).

Kravet til helseforetakene er å gjennomføre kostnadsreducerende tiltak på ca. 1,3 milliarder kroner i løpet av to år.

Bevilgningen betyr at sykehusene kan videreføre aktivitetsnivået for pasientbehandlingen fra 2001, og ifølge helseministeren øke behandlingen i 2002.

De ferske pengene skal brukes til å styrke driftsbevilgningene til de regionale helseforetakene med til sammen 1 475 milliarder kroner, mens investeringsrammen skal økes med 300 millioner kroner. I tillegg tilbys foretakene en låneramme på 1 milliard kroner for å gi større fleksibilitet i forhold til sykehusenes investeringsbehov i 2002.

De såkalte basisbevilgningene styrkes slik at man også åpner for styrking av de tjenes-

ter som ikke er omfattet av innsatsstyrt finansiering (ISF). Regjeringen understreker at opptrappingsplanen for psykisk helse har høy prioritet, og setter derfor klare krav til at økte polikliniske inntekter og effektiviseringsgevinster blir tilbakeført til psykisk helsevern.

– Tom Sundar, *Tidsskriftet*  
tom.sundar@legeforeningen.no

## Litteratur

1. St.prp. nr. 59 (2001–2002) Spesialisthelsetjenestens økonomi og budsjett 2002.

## Helsetiltak i revidert nasjonalbudsjett 2002

**Flere omsorgsboliger til psykisk syke, Dent-o-sept-saken skal følges opp, tannhelsetjenesten skal styrkes og flere legemidler kommer på blåresept.**

Det er blant tiltakene i forslag til revidert statsbudsjett som ble lagt frem 7. mai og som skal behandles i Stortinget i juni. Finanskomiteen avgir instilling 14. juni.

– Omsorgsboliger: For å kunne imøtekomme det store behovet for omsorgsboliger, foreslår regjeringen å øke rammen fra 440 til 900 boliger i år. Husbanken har fått mer enn 800 søknader. Tilskuddet til boliger økes for at kommunene skal bli i stand til å gi et botilbud til de mange utskrivningsklare pasientene.

– Dent-o-sept: Skandalen med de infiserte munnpenslene har vist at det er behov for å styrke forvaltningen av og tilsynet med regelverket for medisinsk utstyr. Regjeringen foreslår å øke budsjettet med 1,8 millioner kroner for resten av året til bedret overvåking. De årlige merutgiftene blir på 2,9 millioner kroner.

Ordningen med pasientskadeerstatning dekker ikke personer som har fått skade under opphold i sykehjem, aldershjem eller ved hjemmesykepleie. Regje-

ringen vil utvide ordningen med pasientskadeerstatning til å gjelde offentlig finansierte tjenester i aldershjem, sykehjem og pasienter i hjemmesykepleien som er blitt smittet ved bruk av Dent-o-sept.

– Styrking av tannhelsetjenesten: Regjeringen vil avsette 15,8 millioner kroner til tannhelsetjenesten. Midlene skal brukes til å rekruttere personell til tannhelsetjenesten, økt utdanningskapasitet, kompetanseheving og forsøksvirksomhet. Det skal også stimuleres til bedre geografisk fordeling av tannleger.

3,4 millioner kroner foreslås til utvidelse av lisensprogrammet for tannleger med utdanning fra land utenfor EØS-området. I budsjettet for 2003 vil man komme tilbake til en økning av utdanningskapasiteten i Norge. Tannlegeutdanning i Tromsø vil bli prioritert.

– Blåresept: Alzheimer-medisinen Aricept og de likeverdige preparatene Exelon og Reminyl foreslås inkludert i blåreseptordningen fra 1. juli. Statens legemiddelverk utarbeider kriterier for refusjon. Merutgifter ved refusjon til Alzheimer-medisiner anslås til 20 millioner kroner i år. For 2003 og 2004 anslås merutgiftene til 80 og 120 millioner kroner.

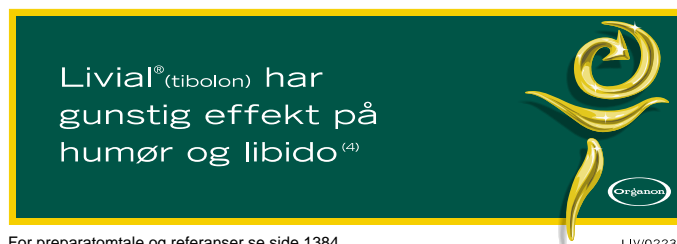
Regjeringen foreslår å folketrygdfinansiere Remicade for de alvorligst rammede

revmatismepasientene fra 1. oktober. Merutgiftene blir på 5,5 millioner kroner i år.

– Barnemat: Det skal iverksettes flere tiltak for å skjerpe overvåking og kontroll med barnemat og gis informasjon om spedbarnsernæring til helsepersonell og foreldre. Regjeringen har tidligere i år gått inn for å innlemme EUs barnematdirektiv i EØS-avtalen. Barnematdirektivet åpner for beriking av barnemat med vitaminer, mineraler og aminosyrer. For 2002–04 foreslås det 16 millioner kroner til tiltakene.

– Handlingsplanen mot kjønnslemlestelser: Regjeringen vil bevilge 800 000 kroner til oppfølging av handlingsplan mot kjønnslemlestelse. Sosial- og helsedirektoratet skal bruke pengene til å følge opp Veileder for helsepersonell i Norge om kvinnelig omskjæring. Informasjon om innholdet i veilederen er et viktig tiltak i handlingsplanen for å øke kunnskapen om kjønnslemlestelse.

– Nina Husom, *Tidsskriftet*  
nina.husom@legeforeningen.no



Livial® (tibolone) har  
gunstig effekt på  
humør og libido<sup>(4)</sup>

For preparatomtale og referanser se side 1384

LIV/0223/N